

## К РАЗРАБОТКЕ МОДЕЛИ СИСТЕМЫ ПРОБЛЕМНОГО ОБУЧЕНИЯ В ВУЗЕ

Скосарев Ю.П.

*Курский государственный медицинский университет*

Быстрое развитие науки и техники требует от высшей школы обучения студентов не только прочным профессиональным знаниям, навыкам и умениям, но и целенаправленному интенсивному развитию у них творческого мышления.

По признанию многих педагогов и психологов, современные средняя и высшая школы специально не обучают своих питомцев приемам творческого мышления. Оно развивается спонтанно, неинтенсивно, в течение многих лет. С другой стороны, профессия врача уже с первого дня самостоятельной работы требует от специалиста не только применения знаний, навыков и умений, полученных в вузе, но и непрерывного их обновления и использования на практике адекватно развитию науки и техники, чего невозможно выполнить без развитого творческого мышления врача.

Наиболее прогрессивным методом развития мышления учащихся является проблемное обучение, подробно разработанное на материале средней школы трудами отечественных и зарубежных педагогов и психологов.

Под проблемным обучением понимается тип развивающего обучения, в котором оптимально сочетается систематическая поисковая деятельность студентов в условиях проблемных ситуаций с усвоением ими готовых профессиональных знаний, навыков и умений. При решении множества учебных проблем под управлением преподавателя (самоучителя и пр.), предусматривающих применение разнообразных сочетаний мыслительных действий и видов мыслительной деятельности, у студентов формируются навыки творческого мышления, положительные качества ума, определяющие стиль мыслительной деятельности творческой личности.

На кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии Курского государственного медицинского института (ныне университета) мы начали применять межпредметные задачи в конце 60-х – начале 70-х годов (первая публикация в 1976 г.) в целях активизации познавательного интереса студентов и применения анатомических знаний в конкретных клинических условиях. С 1977 г. данную модель проблемного обучения стали применять на многих доклинических (медико-биологических, химических и др.) и клинических кафедрах института. Этому способствовала специальная трехлетняя подготовка преподавателей всех кафедр и факультетов на лекциях и семинарах по теории и практике проблемного обучения, общей и педагогической психологии, логике и философии. Параллельно с внедрением в учебный процесс мы с коллективом высококвалифицированных преподавателей доклинических и клинических кафедр изучали эффективность проблемного обучения в подготовке врача и провизора.

Проведенные нами в 1977 – 1990 гг. [1, 2] исследования показали, что проблемное обучение на отдельных кафедрах и курсах (частные методики) обеспечивают значительное усиление познавательной активности у всех студентов, прочное усвоение знаний и высокую их интеграцию – у подавляющего большинства, но недостаточно интенсивное освоение навыков творческого мышления. Степень развития навыков и умений творческого мышления зависит от разнообразия и суммарного числа упражнений в решении учебных проблем, что не достигается в течение года работы студентов на одной кафедре, но возможно при обучении в течение шести лет учебы, т.е. в условиях системы проблемного обучения вуза. Такая система нами разработана, опубликована в развернутом виде еще в 1981 г. [3] и одобрена специалистами – психологами и педагогами [4]. В дальнейшем она была дополнена, детализирована, приведена в соответствие с новыми данными теории развивающего обучения, доложена и одобрена членами ЦМС КГМУ.

В систему заложен дидактический принцип системности-систематичности: от простого (на младших курсах) к сложному (на старших) с учетом индивидуального умственного развития каждого студента. В ней предусматривается наращивание с каждым курсом удельного веса

продуктивной деятельности студентов и степени их самостоятельности при решении учебных проблем (уровни проблемности по Т.В.Кудрявцеву, методы проблемного обучения по И.Я.Лернеру, организационные формы решения проблем и пр.). Усложняются средства создания проблемных ситуаций. С каждым годом увеличивается соотношение эвристической деятельности студентов по отношению к аналитической. Увеличиваются наборы мыслительных действий при решении проблем: от простых логических операций до сложных эвристических приемов. К старшим курсам увеличивается степень трудности решаемых проблем, характеризующаяся степенями новизны и обобщенности, чем реализуется принцип научности обучения. Средства проблемного обучения адаптированы к современным прогрессивным формам обучения студентов (УИРС, НИРС, поисковые курсовые и многолетние дипломные работы, деловые и компьютерные игры и пр.) и специфики преподавания медицинских дисциплин.

В отличие от проблемно-базового обучения [5], принятого во многих высших медицинских школах мира, наша система не затрагивает содержания обучения и связанной с ним значительной перестройкой работы кафедр. Однако реализация ее требует высокой квалификации преподавателей, хорошо владеющих знаниями своей и смежных учебных дисциплин, а также – современной педагогики, психологии памяти и мышления, логики, теории проблемного обучения.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Скосарев Ю.П. и др. Эффективность частных методик проблемного обучения студентов медицинского вуза / Ю.П.Скосарев, В.А.Булатникова, Н.Ф.Звягинцев и др. // Психолого-педагогические принципы применения оптимальных методов обучения студентов в медицинском вузе. – М., 1986. – С. 14 – 25.
2. Скосарев Ю.П. Поиски путей формирования творческого мышления у студентов / Ю.П.Скосарев // Актуальные вопросы оптимизации высшего медицинского образования. – Курск, 1991. – С. 46 – 55.
3. Скосарев Ю.П. Вопросы внедрения проблемного обучения в вузе. – Курск, 1981. – С. 49 – 52.
4. Кудрявцев Т.В. Итоги дискуссии и пути дальнейшей работы // Вестн. высш. школы. – 1984. - №4. – С. 27 – 33.
5. Bouhuijs, P.A.J., Schmidt H.I. & van Berkel, H.J.M. Problem-Based Learning as an Educational Strategy // Maastricht, 1993.